

榆林医院污水处理设备-技术

产品名称	榆林医院污水处理设备-技术
公司名称	潍坊方佳环保科技有限公司
价格	3500.00/台
规格参数	型号:FJXD-400 工艺:臭氧消毒 产地:山东潍坊
公司地址	临朐县安家河工业园
联系电话	13406621754

产品详情

榆林医院污水处理设备-技术

在我国经济由高增长向高质量发展转型过程中，水污染防治和水环境保护不容乐观，但相关法律治理体系的不完善正使治理和保护乏力，亟待解决。

2019年，是持续推进污染防治、加强生态系统保护修复、壮大绿色环保产业、大力推动绿色发展的关键之年。

在近日举行的2019（第十七届）水业战略论坛上，有专家认为，当前我国水环境问题依然突出，水资源短缺、水生态损害和水环境污染问题亟待解决。污水排放标准与水环境质量标准严重脱节，水环境治理依然面临巨大挑战。

当前，我国经济正处在高速增长向高质量发展转型过程中，做好水污染防治与水环境治理是实现生态文明建设的一道重要关口。

中华环保联合会理事、中国农业科学院农业资源与农业区划研究所博士生导师姜文来在接受《中国产经新闻》记者采访时认为，自党的十八大以来，随着生态文明的推进，污染攻坚战的“开打”，我国整体生态环境出现了向好的趋势，但巩固提升还需要付出更艰辛的努力，丝毫不能放松。

姜文来表示，从整体来看，我国水环境可以判断为“局部大好、整体向好、前景令人期待”。尽管如此，水环境问题依然突出，水资源短缺在短期内难以有效解决，水生态损害没有彻底扭转，这正是我们必须认真解决的问题。之前在解决环境污染方面，监管部门已经有了很好的基础和经验，但在以法律为武器治理水污染，进而保护水生态方面尚需加大努力，进一步高度重视这个问题，并且认真解决，才能将生态文明建设推入一个新的境界。

污水排放标准规定

GB8978 污水综合排放标准

GB3838 地表水环境质量标准

GB3097 海水水质标准

GB16297 大气污染物综合排放标准

HJ/T55 大气污染物无组织排放监测技术导则

HJ/T91 地表水和污水检测技术规范污水排放要求

处理原则

- 1) 全过程控制原则。对医院污水产生、处理、排放的全过程进行控制。
- 2) 减量化原则。严格医院内部卫生安全管理体系，在污水和污物发生源处进行严格控制和分离，医院内生活污水与病区污水分别收集，即源头控制、清污分流。严禁将医院的污水和污物随意弃置排入下水道。
- 3) 就地处理原则。为防止医院污水输送过程中的污染与危害，在医院必须就地处理。
- 4) 分类指导原则。根据医院性质、规模、污水排放去向和地区差异对医院污水处理进行分类指导。
- 5) 达标与风险控制相结合原则。全面考虑综合性医院和传染病医院污水达标排放的基本要求，同时加强风险控制意识，从工艺技术、工程建设和监督管理等方面提高应对突发性事件的能力。
- 6) 生态安全原则。有效去除污水中有毒有害物质，减少处理过程中消毒副产物产生和控制出水中过高余氯，保护生态环境安全。

综合医疗机构和其他医疗机构水污染物排放限值（日均值）

序号

控制项目

排放标准

预处理标准

1

粪大肠菌群数（MPN/L）

500

5000

2

肠道致病菌

不得检出

-

3

肠道病毒

4

pH

6-9

6-9

5

化学需氧量 (COD)

浓度 (mg/L)

最高允许排放负荷 (g/床位)

60

250

6

生化需氧量 (BOD)

20

100

7

悬浮物 (SS)

8

氨氮 (mg/L)

15

9

动植物油 (mg/L)

5

20

10

石油类 (mg/L)

11

阴离子表面活性剂 (mg/L)

10

12

色度 (稀释倍数)

30

13

挥发酚 (mg/L)

0.5

1.0

14

总氰化物 (mg/L)

0.5

15

总汞 (mg/L)

0.05

0.05

16

总镉 (mg/L)

0.1

0.1

17

总铬 (mg/L)

1.5

1.5

18

六价铬 (mg/L)

19

总砷 (mg/L)

20

总铅 (mg/L)

1.0

21

总银 (mg/L)

22

总A(Bq/L)

1

1

23

总B(Bq/L)

10

24

总余氯1) 2) (mg/L)

注：1) 采用含氯消毒剂消毒的工艺控制要求为：

一级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯3-10 mg/L。

二级标准：消毒接触池接触时间 1h，接触池出口总余氯2-8 mg/L。

2) 采用其他消毒剂对总余氯不作要求。

医院污水处理工艺有哪些？

氯化法

产品特点 1、结构简单，体积小，采用多种方式恒温加热，适用于各种环境条件，特别适用于气温低的环境条件。 2、直接物理催化，提高原料反应效率，减少设备运转费用。

3、操作简便，并且具有较宽的消毒剂调节范围。 4、采用负压暴气工艺，反应效率高，安全可靠。

5、其运转费用比原料为亚氯钠的设备低5倍，并且用户原料可以从生产厂直购。

6、具有断水、断电、过温报警等安全保护功能。 7、可配备自动测控系统实现在线控制。

氯化法处理根据投加氯化物的不同又分为液氯法和二氧化氯法。

液氯消毒以它消毒能力强、价格便宜广泛应用于自来水和医院污水消毒。液氯的含氯浓度高，有效氯含量达99%以上，比次氯酸钠溶液高5~10倍。但氯气是一种有刺激性气味的黄色有毒气体，必须有专用的贮存设备和加氯设备。典型的加氯设备有人工定时开启式加氯和自动提升加氯。但有关资料研究表明，液氯(Cl₂)会与氨反应生成一氯胺、二氯胺及三氯胺而消耗液氯，也能形成有致癌作用的三卤甲烷(THM)，加上液氯的不完全性，所以液氯消毒受到限制。

二氧化氯(ClO₂)在水中的溶解度是氯的5倍，其氧化能力是氯气的215倍左右，是一种强氧化剂。是国际上公认的含氯消毒中唯一的高效消毒剂。它可以杀灭一切微生物，包括细菌繁殖体、细胞芽孢、真菌、分枝杆菌和病毒等。它能有效地破坏水中的微量有机污染物，如苯并芘蒽醌、氯仿、酚、氯酚、氰化物、硫化氢及有机硫化物等。能很好地氧化水中一些还原状态的金属离子如Fe²⁺、Mn²⁺、Ni²⁺等。二氧化氯最大的优点在于与腐殖质及有机物反应几乎不产生发散性有机卤化物，不生成并抑制生成有致癌作用的三卤甲烷，也不与氨及氨基化合物反应。有医院废水需要处理的单位，也可以到污水宝项目服务平台咨询具备类似污水处理经验的企业。

臭氧法

臭氧污水处理设备特点：

1、占地面积小、安装方便

2、自动运行、操作简单、整个系统无需专人管理

3、系统处理效果稳定可靠

根据臭氧发生量的大小，其制造成本也不一样。一般来讲，臭氧发生器价格比较贵。由于对医院污水的排放在GBJ48-83标准中明确医院排放的污水不得检出肠道致病菌和结核杆菌及总大肠菌群每升不得大于500个。或用氯化法消毒时，以接触时间和接触池出水中的余氯含量为标准。加之臭氧消毒价格较氯化法贵。

绝大部分医院用氯化法处理医院废水，在氯化法处理医院废水中，尤其以液氯为主。

一体化处理法

- 1、抗冲击负荷的能力强，接触氧化法的平均停留时间在6小时以上。
- 2、具有脱氮除磷能力，并可以通过调节设备的构造，达到处理工业废水，生活污水，城市污水的能力。
- 3、接触氧化池内的填料多为组合软填料，质轻、高强、物理化学性质稳定，比表面积大，生物膜附着能力强，污水与生物膜的接触效率高。
- 4、接触氧化池内采用曝气器进行鼓风曝气，使纤维束不断漂动，曝气均匀，微生物生长成熟，具有活性污泥法的特征。
- 5、出水水质稳定，污泥产量少并易于处理。
- 6、潜水泵中可设于设备之中，减少工程投资。
- 7、设备可设于地面上，也可埋于地下。埋于地下时，上部覆上可用于绿化，厂区占地面积少，地面构筑物少。
- 8、易于完成自动控制，管理操作简单。

根据医院的规模、性质和处理污水排放去向，进行工艺选择。主要采用的工艺有三种：加强处理效果的一级处理、二级处理和简易生化处理。医院污水处理一般采取工程设计、建设及验收的操作与管理办法，其处理设施需经过一定时间的试运行，处理效果才能达到预期目的。化学法治理需经一个月的试运行，二级生化法处理需经三个月以上的试运行。因此，小型综合医院（主要包括城市卫生服务社区、乡镇卫生院）亟需寻求一种资金投入较少、建设周期较短、安全稳妥达标的技术方案（设备）。

在今年2月底生态环境部召开的新闻发布会上，相关负责人介绍，尽管水污染防治取得积极进展，但面临的不平衡、不协调问题仍然突出。首先，部分地方环境基础设施欠账较多，污泥、污水处理过程中各类不规范现象依然存在；其次，流域水生态破坏比较普遍，河流生态流量不足；最后，部分地区水生态环境风险居高不下，农村地区饮用水水源环境保护管理基础依然薄弱。水污染防治形势依然严峻，攻坚战任务艰巨繁重。

姜文来说，我国水污染问题十分严重，打好水污染攻坚战自然具有十分重要的意义。2015年国务院印发了水污染防治行动计划，也就是大家通称的“水十条”，这是我国水污染防治攻坚战的重要指南，各地在水环境污染治理上，要重点突破，如对黑臭水体等污染重点整治。今后更应该值得注意的是，在打好水污染攻坚战的同时，更要对没有污染的水体进行重点保护，防止走污染再治理的老路子。